محافظة ....

مديرية التربية والتعليم

إدارة ....

مدرسة ....

إقرار قيام بالاجازة

الاسم / .

الوظيفة / **الدرجة /**

أقر بأنني أديت أعمالى المصلحية لغاية يوم

هو اخر يوم من ايام العمل الرسمية لابتداء الاجازة الممنوحة

تحريرا فى / /

توقيع الموظف **ش . ع** **مدير المدرسة**

محافظة ....

مديرية التربية والتعليم

إدارة ....

مدرسة ....

إقرار العودة من الاجازة

الاسم / .

الوظيفة / **الدرجة /**

أقر بأنني أديت أعمالى المصلحية يوم

التى منحت لى وكانت بدايتها / /

ونهايتها / /

تحريرا فى / /

توقيع المختص **ش . ع** **مدير المدرسة**

محافظة ....

مديرية التربية والتعليم

إدارة ....

مدرسة ....

إقرار قيام بالاجازة

الاسم / .

الوظيفة / **الدرجة /**

أقر بأنني أديت أعمالى المصلحية لغاية يوم

هو اخر يوم من ايام العمل الرسمية لابتداء الاجازة الممنوحة

تحريرا فى / /

توقيع الموظف **ش . ع** **مدير المدرسة**

محافظة ....

مديرية التربية والتعليم

إدارة ....

مدرسة ....

إقرار العودة من الاجازة

الاسم / .

الوظيفة / **الدرجة /**

أقر بأنني أديت أعمالى المصلحية يوم

التى منحت لى وكانت بدايتها / /

ونهايتها / /

تحريرا فى / /

توقيع المختص **ش . ع** **مدير المدرسة**

محافظة ....

مديرية التربية والتعليم

إدارة ....

مدرسة ....

إقرار قيام بالاجازة

الاسم / .

الوظيفة / **الدرجة /**

أقر بأنني أديت أعمالى المصلحية لغاية يوم

هو اخر يوم من ايام العمل الرسمية لابتداء الاجازة الممنوحة

تحريرا فى / /

توقيع الموظف **ش . ع** **مدير المدرسة**

محافظة ....

مديرية التربية والتعليم

إدارة ....

مدرسة ....

إقرار العودة من الاجازة

الاسم / .

الوظيفة / **الدرجة /**

أقر بأنني أديت أعمالى المصلحية يوم

التى منحت لى وكانت بدايتها / /

ونهايتها / /

تحريرا فى / /

توقيع المختص **ش . ع** **مدير المدرسة**